

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte zdravotníkovi a vedoucím zotavovací akce

V době konání letního skautského tábora, tj. od 28. června do 19. července 2013 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna (jméno a příjmení)

....., nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů

panu Petru Hosmanovi, nar. 21. 3. 1975, bytem Svrkyně 6, 252 64 Svrkyně,

panu Lukáši Hejdukovi, nar. 11. 8. 1990, bytem Olbrachtova 820, 252 63 Roztoky u Prahy,

panu Janu Novákovi, nar. 17. 4. 1986, bytem Nad schody 32, 252 64 Úholičky

a panu Pavlu Lukešovi, nar. 3. 9. 1986, bytem Vošahlíkova 149, 252 63 Roztoky u Prahy.

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého

V případě nutnosti prosím kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Jméno, příjmení:, telefonní číslo:

telefonní číslo:

Jméno, příjmení:, telefonní číslo:

telefonní číslo:

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

.....
jméno a příjmení

.....
jméno a příjmení

.....
podpis

.....
podpis